



MINISTERIO
DE SALUD

Hospital Nacional
“Dr. Juan José Fernández”
Zacamil, Mejicanos, S.S.



VERSIÓN PÚBLICA

“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ellos los datos personales de las personas naturales firmantes”.

(Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)



MINISTERIO
DE SALUD

Hospital Nacional
"Dr. Juan José Fernández"
Zacamil, Mejicanos, S.S



CUENTA:

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSE FERNANDEZ" ZACAMIL, MEJICANOS, S.S.

SUMINISTRANTE : BUSINESS CENTER, S.A. DE C.V.			N° ORDEN DE COMPRA	3215-391-2020		
			N° SOLICITUD	288-2020		
PLAZO DE ENTREGA : 5 DÍAS HÁBILES AL RECIBIR O/C			FECHA	09/11/2020		
LUGAR DE ENTREGA : ALMACEN GENERAL						
UNIDAD SOLICITANTE : SUMINISTROS MEDICOS				FORMA DE PAGO		
ADMN. DE ORDEN : SR. DIEGO MORAZAN				CRÉDITO 60 DÍAS		
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$	
1	CORRECTOR TIPO LAPIZ 7ML MARCA: PARROT ORIGEN: MEXICO	C/U	50	\$ 0.25	\$ 12.50	
2	BOLIGRAFO PUNTO MEDIO COLOR AZUL MARCA: ECOBOL-KOLIK ORIGEN: GUATEMALA	C/U	2,000	\$ 0.08	\$ 160.00	
3	BOLIGRAFO PUNTO MEDIO COLOR ROJO MARCA: ECOBOL-KOLIK ORIGEN: GUATEMALA	C/U	500	\$ 0.08	\$ 40.00	
4	BOLIGRAFO PUNTO MEDIO COLOR NEGRO MARCA: ECOBOL-KOLIK ORIGEN: GUATEMALA	C/U	500	\$ 0.08	\$ 40.00	
5	LIBRETA TAQUIGRAFICA 60H MARCA: BEXCELENT ORIGEN: GUATEMALA	C/U	200	\$ 0.33	\$ 66.00	
MONTO EN LETRAS: TRESCIENTOS DIECIOCHO 50/100 DÓLARES					\$ 318.50	
Específico	54105				Línea de Trabajo: 0202	
Valor US \$	\$ 318.50				Fondo: GENERAL	

Justificación: ES URGENTE LA ADQUISICIÓN DE ESTA PAPELERÍA E INSUMOS GENERALES PARA EL HNZ. ANTES DE PROCEDER CON LA ENTREGA DE LOS BIENES CONTRATADOS, LA EMPRESA DEBERÁ COORDINAR CON EL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA LA FECHA Y HORA DE ENTREGA EN EL ALMACÉN RESPECTIVO. FONDOS SEGÚN SOLICITUD #



MINISTERIO
DE SALUD

Hospital Nacional
"Dr. Juan José Fernández"
Zacamil, Mejicanos, S.S



CUENTA:

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSE FERNANDEZ" ZACAMIL, MEJICANOS, S.S.

NOTA: La mercadería deberá ser entregada en el almacén indicado, facturada en 8 copias a nombre de la cuenta especificada en el cuadro superior derecho de esta orden; deberá llevar en un lugar visible la fecha de vencimiento, número de lote del producto y el número de esta Orden, DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO EN FACTURA. Queda entendido que al formalizar la Orden de Compra, se somete en todo a lo que establece la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública y su reglamento. En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes. LA FECHA DE ENTREGA SURTIRA EFECTO A PARTIR DE LA FIRMA DE ESTA ORDEN, POR PARTE DEL CONTRATISTA.

GESTIONÓ (UACI)	AUTORIZÓ (DIRECTOR)	REGISTRÓ (UFI)	PROVEEDOR: Nombre, firma, fecha y sello
-----------------	---------------------	----------------	---